



**AVVISO MANIFESTAZIONI DI INTERESSE PER AFFIDAMENTO INCARICO PROFESSIONALE A TEMPO DETERMINATO DI CONSULENTE PER COORDINAMENTO DEGLI UFFICI AMMINISTRATIVI PER L'ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI ED ODONTOIATRI DELLA PROVINCIA DI FOGGIA. CIG 98977444BC**

Il presente AVVISO è pubblicato in esecuzione alla delibera consiliare n. 25 del 25 MAGGIO 2023, finalizzato alla raccolta di manifestazioni di interesse per favorire la più ampia partecipazione e consultazione degli interessati, nel rispetto dei principi di economicità, efficacia, tempestività, correttezza, libera concorrenza, non discriminazione, trasparenza, proporzionalità, pubblicità, rotazione degli inviti e degli affidamenti, nonché principi di buona fede e di tutela dell'affidamento, ai sensi degli articoli 30, comma 1 e 36, comma 1 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i.

**Il presente avviso non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo l'Amministrazione, che sarà libera di seguire anche altre procedure, atteso che trattasi di affidamento di importo inferiore a Euro 140.000,00 (EX ART.1 del D.L. 76-2020 CONV.LEGGE 120-2020 E PROROGATO EX ART.51 del D.L.31-05-2021 N.77) per un periodo di tempo determinato dal 15.07.2023 fino al 31.12.2024, senza invito a partecipare alla procedura di affidamento. L'amministrazione potrà interrompere in qualsiasi momento il procedimento avviato, senza che i soggetti richiedenti possano avanzare alcuna pretesa.**

L'affidamento dell'incarico al Professionista sarà attribuito su nomina esclusiva da parte del Consiglio Direttivo, seguendo i criteri di idoneità, valutazione delle qualità del servizio in base alle esperienze professionali dichiarate e con carattere fiduciario *intuitu personae*.

## 1. ENTE CHE INTENDE CONFERIRE INCARICO

Ordine Medici Chirurghi ed Odontoiatri Provincia di Foggia  
Via Vincenzo Acquaviva, 48 – 71121 Foggia (FG)  
Tel. 0881743481 – fax 0881718070 – sito internet [www.omceofg.it](http://www.omceofg.it) –  
e- mail [omceofg@omceofg.it](mailto:omceofg@omceofg.it) – PEC [segreteria.fg@pec.omceo.it](mailto:segreteria.fg@pec.omceo.it) - C.F. 80002830711 –  
Codice Ufficio UFL9CX

Legale Rappresentante Dott. Pierluigi Nicola De Paolis

## 2. OGGETTO DELL'INCARICO

Incarico Professionale n. 1 Consulente per Coordinamento Uffici Amministrativi

Il Coordinatore sovrintende e coordina tutte le figure professionali del personale dipendente dell'Ente nei limiti e nelle forme previste dalle normative che regolano l'istituzione dello stesso ed esercita le funzioni e le prerogative secondo specifiche deleghe conferite dal Consiglio Direttivo (C.D.) e dal Presidente dell'Ordine.



Il Coordinatore, a titolo semplificativo, ma non esaustivo :

- Assicura la propria presenza presso gli uffici della sede in base alle necessità richieste per l'espletamento del proprio incarico nonché ogni qual volta lo richieda il Presidente o il Comitato Esecutivo.
- Verifica l'esecutività delle deliberazioni del Consiglio Direttivo (C.D.) ;
- Sovrintende all'attività tecnica, amministrativa ed economica dell'Ente ;
- Propone provvedimenti per migliorare l'efficienza e la funzionalità dei vari servizi e per favorire il loro organico sviluppo ;
- Formula proposte al C.D. in merito all'organizzazione delle risorse umane ;
- Sottopone al C.D. lo schema del Bilancio Preventivo annuale e pluriennale del Bilancio di Esercizio ;
- Stipula i contratti con i fornitori di servizi deliberati dal C.D. ;
- Evade la corrispondenza e gli atti di non specifica competenza del Presidente ;
- Coordina il personale e cura le relazioni con le OO.SS. e le rispettive rappresentanze ;
- Relaziona semestralmente al C.D. sull'andamento dell'Ente ;
- Esercita tutte le attribuzioni conferitegli dalla normativa istitutrice dell'Ordine e/o dal C.D. ;
- Sovrintende all'espletamento di concorsi, gare d'appalto, affidamento di incarichi, presiedendo le relative commissioni giudicatrici ;
- Coadiuvava l'organo amministrativo nella predisposizione del programma di valutazione del rischio di crisi aziendale.

### **3. DURATA E VALORE STIMATO DELL'INCARICO CHE SI VUOLE CONFERIRE**

Lo svolgimento dell'incarico vedrà conferito a tutto il 31.12.2024 un importo massimo di € 52.500,00 (€ 1.500,00 per 15 giorni - luglio 2023 e € 3.000,00 mese per 17 mesi), oltre oneri previdenziali al 4% ed IVA come per legge, per la durata dell'incarico decorrenza dal 15 luglio 2023 a tutto il 31.12.2024, detta ultima data corrisponde alla precipua durata di fine carica degli Organi Istituzionali dell'Ente. I pagamenti saranno effettuati mensilmente a ricezione di fattura elettronica entro il giorno 20 di ciascun mese. In ogni caso, l'importo prefissato non potrà essere superato.

### **4. CRITERIO DI CONFERIMENTO DELL'INCARICO**

L'affidamento sarà attribuito seguendo i criteri di idoneità, qualità del servizio in base alle esperienze professionali dichiarate ed in base ai principi di buona fede e di tutela dell'affidamento con carattere fiduciario *intuitu personae*. L'importo complessivo finale non potrà essere superiore alla soglia prevista per il presente avviso di cui al punto 3.

### **5. REQUISITI E LIMITI ALLA PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA**

I candidati aspiranti ad avanzare la propria candidatura sono i soggetti abilitati all'esercizio della professione di Dottore Commercialista ed essere Iscritti all'Ordine da almeno 10 anni. Saranno valutate in modo prioritario l'esperienza professionale e le capacità tecniche incluse nel curriculum vitae allegato alla domanda. Possono partecipare alla procedura i soggetti suddetti sempreché in possesso dei requisiti previsti dalla normativa vigente a contrarre liberamente con le Amministrazioni Pubbliche. I soggetti dovranno difatti dichiarare, secondo le modalità del modello n. 1 allegato al presente avviso, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000:

✓ Di essere un soggetto legittimato a partecipare alla procedura e di non trovarsi in alcuna fattispecie di esclusione individuate dall'art. 80 del D. Lgs. 50/2016; Ordine dei Medici Chirurghi Via V. Acquaviva, 48 - 71121 FOGGIA e degli Odontoiatri Tel. (0881) 743481 - fax (0881) 718070 della Provincia di Foggia E-Mail: [omceofg@omceofg.it](mailto:omceofg@omceofg.it) PEC: [segreteria.fg@pec.omceo.it](mailto:segreteria.fg@pec.omceo.it) Sito Internet: [www.omceofg.it](http://www.omceofg.it)



✓ Di aver preso esatta cognizione della natura del servizio richiesto e di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire nella sua esecuzione, delle condizioni contrattuali e degli obblighi correlati;

✓ Di aver preso visione delle modalità di trattamento dei Dati Personali di cui al punto 10) del presente avviso;

✓ Di possedere i seguenti requisiti minimi ed essenziali;

## **6. REQUISITI DI CARATTERE GENERALE PER L'AMMISSIONE ALLA PROCEDURA**

Saranno ammessi alla valutazione di cui al presente avviso i soggetti in possesso dei seguenti requisiti:

- a) Cittadinanza italiana ovvero di uno degli Stati membri dell'Unione Europea ;
- b) Conoscenza adeguata della lingua italiana parlata e scritta ;
- c) Godimento dei diritti civili e politici ;
- d) Assenza di condanne penali e di rinvio a giudizio in processi pendenti che comportino, in base alla vigente legislazione, l'interdizione perpetua o temporanea dai pubblici uffici. Assenza di condanne penali per reati associativi e delitti aggravati dalla finalità mafiosa o terroristica. Insussistenza di stato di interdizione o di provvedimenti che riguardino l'applicazione di misure di prevenzione personali o di misure altre misure restrittive della libertà personale. Tali condizioni devono essere comprovate tramite apposita autocertificazione. Altre eventuali condanne penali a pena detentiva, anche ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 444 c.p.p., non ricomprese nelle ipotesi di cui ai periodi precedenti, saranno valutate dall'Ente, anche con riferimento alle mansioni dell'assumendo. La causa di esclusione non opera laddove sia intervenuta la riabilitazione.
- e) Assenza di carichi penali pendenti per i quali la legge prevede la non ammissibilità all'incarico;
- f) Assenza delle situazioni di inconfiribilità e/o incompatibilità previste dal D. L.gs. n. 39/2013 ;
- g) Non destituzione o dispensa dall'impiego presso una pubblica amministrazione e/o presso soggetti privati tenuti al rispetto di normative pubblicistiche per persistente insufficiente rendimento ovvero licenziamento a seguito di procedimento disciplinare o per la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile ;
- h) Insussistenza di condizione di dipendenza dall'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Foggia ;

Tali requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine per la presentazione delle candidature e mantenuti per tutto il periodo di durata del contratto di lavoro.

L'accertamento della mancanza di uno solo dei suddetti requisiti comporta l'esclusione della procedura.

## **7. REQUISITI PROFESSIONALI PER L'AMMISSIONE ALLA PROCEDURA**

Costituiscono titoli necessari ai fini della valutazione delle candidature :

- a. Possesso di diploma di laurea magistrale ai sensi del D.M. 270/2004 oppure di laurea specialistica ai sensi del D.M. 509/1999 in materie economiche o altre discipline equipollenti, secondo la normativa vigente, con esclusione delle lauree triennali; (i titoli di studio conseguiti all'estero devono aver ottenuto l'equipollenza a corrispondenti titoli italiani o comunque essere stati riconosciuti validi dalle competenti autorità)
- b. Iscrizione, da almeno 10 anni, alla sezione A dell'Albo dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili;
- c. Comprovata esperienza, di almeno dieci anni, di consulenza fiscale ad Enti Pubblici di natura non Economica ;
- d. Svolgimento di attività di libero professionista, titolare di partita IVA, da oltre 10 anni ;
- e. Comprovata esperienza, di oltre 10 anni, nella gestione delle risorse umane e nella applicazione della normativa giuridica e fiscale, nell'ambito di Enti e/o Strutture operanti nel Settore Sanitario.



Tutti i requisiti devono essere posseduti e dichiarati dal concorrente nell'atto della proposizione ed autocertificati nel medesimo atto, nelle forme previste dalla legge.

## 8. DOCUMENTAZIONE DA PRESENTARE

- a) Domanda di partecipazione (Allegato 2), in carta libera, debitamente compilata e sottoscritta con firma digitale ed in formato pdf;
- b) Curriculum Vitae dal quale si evinca l'esperienza professionale maturata dall'interessato;
- c) Dichiarazione Sostitutiva relativa al possesso dei requisiti a contrarre con la Pubblica Amministrazione (Allegato 1), debitamente compilato e sottoscritto con firma digitale ed in formato pdf
- d) Copia frontetero di un documento di riconoscimento in corso di validità
- e) Informativa al trattamento dei Dati Personali debitamente compilata e sottoscritta con firma digitale ed in formato pdf.

La mancanza di uno solo dei requisiti e/o documenti richiesti determinerà l'esclusione dalla procedura.

## 9. MODALITA' E TERMINE DI PRESENTAZIONE DELLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

**Quanto agli indicati punti 5 e 6 del presente avviso dovranno pervenire all'OMCeO Foggia esclusivamente tramite PEC all'indirizzo [segreteria.fg@pec.omceo.it](mailto:segreteria.fg@pec.omceo.it), entro e non oltre le ore 23.50 del 4 luglio 2023, 15° giorno dalla data di pubblicazione dell'avviso sul Sito istituzionale dell'OMCeO Foggia e recante nell'oggetto PEC: AFFIDAMENTO INCARICO PROFESSIONALE A TEMPO DETERMINATO DI CONSULENTE PER COORDINAMENTO DEGLI UFFICI AMMINISTRATIVI PER L'OMCeO FOGGIA.**

L'Ente non terrà conto, in ogni caso, di istanze pervenute con altri mezzi, e/ o oltre il termine suddetto perentorio fissato e rimane a carico dei soli interessati l'onere del rispetto della scadenza. Non saranno considerate valide eventuali domande precedentemente pervenute all'Ente, con ogni mezzo, rispetto alla pubblicazione del presente avviso.

L'Amministrazione procederà all'acquisizione della verifica del possesso dei requisiti e titoli posseduti e dichiarati da parte del soggetto che risulterà affidatario, prima della stipula dell'eventuale contratto.

## 10. AFFIDAMENTO INCARICO E STIPULA CONTRATTUALE

Alla individuazione del professionista e all'affidamento dell'incarico provvederà, il Consiglio Direttivo sulla base della valutazione delle istanze pervenute e dei curricula dei soggetti interessati.

Il procedimento è finalizzato unicamente ad acquisire elementi idonei a individuare il professionista a cui affidare direttamente l'incarico della prestazione in oggetto.

## 11. DECADENZA E RECESSO DALL'INCARICO

Qualora si accertasse che l'incarico è stato conferito sulla base di dichiarazioni false, mendaci o non veritiere, l'incarico sarà revocato senza preavviso. In tal caso sarà data informativa all'Autorità Giudiziaria, secondo i termini dettati dalla normativa vigente in materia.

L'OMCeO Foggia e il soggetto incaricato potranno recedere anticipatamente dal contratto, dando un preavviso minimo di 3 (tre) mesi. In ogni caso, anche al compimento della naturale



**Ordine dei Medici Chirurghi  
e degli Odontoiatri**  
della Provincia di Foggia

Via V. Acquaviva, 48 - 71121 FOGGIA

Tel. (0881) 743481 - fax (0881) 718070

E-Mail: [omceofg@omceofg.it](mailto:omceofg@omceofg.it)

PEC: [segreteria.fg@pec.omceo.it](mailto:segreteria.fg@pec.omceo.it)

Sito Internet: [www.omceofg.it](http://www.omceofg.it)



scadenza del rapporto, l'Ordine non riconosce alcuna indennità di fine rapporto sotto nessuna forma.

Qualora una parte sia inadempiente nei confronti dell'altra con riguardo ad un qualsiasi inadempimento grave degli obblighi di cui al contratto che sarà stipulato, l'altra Parte potrà richiedere la risoluzione contrattuale ai sensi degli Artt. 1453 e seguenti del Codice Civile, salvo il risarcimento del danno.

## 12. TRATTAMENTO DATI

Ai sensi del D. L.vo 196/2003 e successivo Regolamento UE 2016/679 i dati forniti saranno raccolti e trattati esclusivamente nell'ambito delle proprie finalità istituzionali, con operazioni trattamento eseguite dal proprio personale o da altri soggetti autorizzati, tramite mezzi elettronici o automatizzati, secondo principi di liceità, correttezza pertinenza e non eccedenza. Con la partecipazione alla selezione, i candidati autorizzano l'OMCeO Foggia al trattamento dei loro Dati Personali per le finalità inerenti la selezione stessa. Al presente avviso di manifestazione di interesse si allega l'informativa per il trattamento dei dati personali, che dovrà essere inviata in allegato alla PEC di partecipazione, debitamente compilata e sottoscritta con firma digitale, per presa visione della stessa.

## 13. PUBBLICAZIONE DELL'AVVISO

Il presente avviso è pubblicato sul Sito istituzionale OMCeO Foggia, nella sezione "Amministrazione Trasparente", in data 19 giugno 2023.

Foggia, 19 giugno 2023



IL PRESIDENTE  
DOTT. PIERLUIGI NICOLA DE PAOLIS



DA PRESENTARE SU CARTA INTESTATA DEL SOGGETTO PROPONENTE

**ALLEGATO 1- DICHIARAZIONE RELATIVA AL POSSESSO DEI REQUISITI A  
CONTRARRE CON PUBBLICA AMMINISTRAZIONE**

Spett.le  
**ORDINE MEDICI CHIRURGHI ED ODONTOIATRI**  
**PROVINCIA DI FOGGIA**  
**PEC: [segreteria.fg@pec.omceo.it](mailto:segreteria.fg@pec.omceo.it)**

**AVVISO MANIFESTAZIONI DI INTERESSE PER AFFIDAMENTO INCARICO PROFESSIONALE A  
TEMPO DETERMINATO DI CONSULENTE PER COORDINAMENTO DEGLI UFFICI  
AMMINISTRATIVI PER L'ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI ED ODONTOIATRI DELLA  
PROVINCIA DI FOGGIA. CIG 98977444BC**

*Dichiarazione sostitutiva dei requisiti ai sensi del DPR 445/2000*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

telefono/cellulare \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

PEC: \_\_\_\_\_

Iscritto/a Ordine dei Dottori Commercialisti della Provincia di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

Studio sito in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Telefono studio \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

Pienamente consapevole della responsabilità penale cui va incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,

**DICHIARA ED ATTESTA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

- 1. Di essere legittimato a partecipare alla procedura secondo le previsioni dell'avviso ai punti**
- 3. DURATA E VALORE STIMATO DELL'INCARICO; 4. CRITERIO DI CONFERIMENTO**



**Ordine dei Medici Chirurghi  
e degli Odontoiatri**  
della Provincia di Foggia

Via V. Acquaviva, 48 - 71121 FOGGIA

Tel. (0881) 743481 - fax (0881) 718070

E-Mail: [omceofg@omceofg.it](mailto:omceofg@omceofg.it)

PEC: [segreteria.fg@pec.omceo.it](mailto:segreteria.fg@pec.omceo.it)

Sito Internet: [www.omceofg.it](http://www.omceofg.it)



DELL'INCARICO; 5. REQUISITI DI CARATTERE GENERALE PER L'AMMISSIONE ALLA PROCEDURA; 6. REQUISITI DI CARATTERE GENERALE PER L'AMMISSIONE ALLA PROCEDURA; 7. REQUISITI PROFESSIONALI PER L'AMMISSIONE ALLA PROCEDURA dell'avviso di cui la presente dichiarazione costituisce allegato;

2. **Di aver preso visione e di comprendere tutte le condizioni di partecipazione riportate nell'avviso di cui al presente costituisce allegato;**
3. **Di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nell'avviso pubblicato;**
4. **Di aver adempiuto, all'interno del proprio Studio, agli obblighi di sicurezza sui luoghi di lavoro, previsti dalla normativa vigente;**
5. **Di essere in regola rispetto agli obblighi relativamente al pagamento delle imposte e tasse e dei contributi previdenziali ed alla tracciabilità dei flussi finanziari secondo normativa vigente;**
6. **Di aver preso visione delle modalità del trattamento dei Dati Personali di cui al punto (10) dell'avviso e della relativa Informativa allegata alla Manifestazione di Interesse, autorizzandone contestualmente l'OMCeO Foggia al trattamento degli stessi per le finalità legate all'espletamento della procedura in oggetto.**

**Luogo e Data** \_\_\_\_\_

**Timbro e Firma Digitale**

\_\_\_\_\_



**Ordine dei Medici Chirurghi  
e degli Odontoiatri**  
della Provincia di Foggia

Via V. Acquaviva, 48 - 71121 FOGGIA

Tel. (0881) 743481 - fax (0881) 718070

E-Mail: [omceofg@omceofg.it](mailto:omceofg@omceofg.it)

PEC: [segreteria.fg@pec.omceo.it](mailto:segreteria.fg@pec.omceo.it)

Sito Internet: [www.omceofg.it](http://www.omceofg.it)



DA PRESENTARE SU CARTA INTESTATA DEL SOGGETTO PROPONENTE

## **INFORMATIVA TRATTAMENTO DATI PERSONALI**

### **Fornitori di prestazioni e servizi**

In osservanza del Regolamento UE 679/2016 (GDPR), si forniscono le dovute informazioni in merito al trattamento dei Dati Personali da Lei forniti.

Trattasi di informativa resa ai sensi dell'Art. 13 del Regolamento Europeo in materia di protezione dei Dati.

**Titolare del Trattamento** Dati Personali è l'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Foggia (nel seguito denominato "Titolare del Trattamento").

**La sede del Titolare del Trattamento** è Via Vincenzo Acquaviva n. 48 – 71121Foggia

### **Contatti del Titolare del Trattamento**

E-Mail [omceofg@omceofg.it](mailto:omceofg@omceofg.it) PEC [segreteria.fg@pec.omceo.it](mailto:segreteria.fg@pec.omceo.it) SITO [www.omceofg.it](http://www.omceofg.it)

**Il Titolare del Trattamento** ha individuato e nominato, a norma dell'art. 37 e 39 del Regolamento UE 679/2016 il **Responsabile della Protezione dei Dati** –ovvero c.d. **Data Protection Officer (nel seguito DPO)** i cui dati sono qui di seguito forniti con la presente informativa e nell'apposita sezione Trasparenza del Sito Ordinistico:

CO.DE – Avv.to Adamo Brunetti con sede Legale Via Tribuna 81/A - 71043 MANFREDONIA (FG) - tel/fax: +39 0884 530215 – e-mail: [adamobrunetti@codesrl.net](mailto:adamobrunetti@codesrl.net)

**Il Trattamento dei Dati Personali** sarà effettuato sia con strumenti manuali sia informatici e telematici nel rispetto delle norme in vigore e dei principi di correttezza, secondo principi di liceità, trasparenza, pertinenza, completezza e non eccedenza, esattezza e con logiche di organizzazione ed elaborazione strettamente correlate alle finalità perseguite e comunque in modo da garantire la sicurezza, l'integrità e la riservatezza dei dati trattati, nel rispetto delle misure organizzative, fisiche e logiche previste dalle disposizioni in materia vigenti. Saranno di volta in volta implementate ed incrementate anche in relazione allo sviluppo tecnologico per garantire riservatezza, disponibilità ed integrità dei dati trattati.

I Dati Personali ("Dati Personali") raccolti e trattati, sotto l'insieme dei dati attraverso i quali è possibile identificare la persona fisica a cui appartengono (l'"Interessato"), come ad esempio: il nome, cognome, il codice fiscale, la residenza, il numero di cellulare, la casella di posta, l'indirizzo Internet, il saldo del conto, le credenziali di accesso al Sito, ecc. Tra i Dati Personali sono definiti dati particolari quei dati dai quali è possibile determinare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, le opinioni politiche, nonché lo stato di salute e la vita sessuale.

#### 1. Finalità del Trattamento

I Dati Personali raccolti saranno trattati per le finalità qui di seguito descritte:





A. Definizione ed esecuzione del contratto relativo alla fornitura di servizi anche di consulenza, acquisto di beni, attrezzature e software gestionali o comunque di beni o servizi funzionali all'attività del Titolare del Trattamento – in tutte le sue fasi anche precontrattuali.

I dati trattati sono sinteticamente:

- **dati identificativi di persone fisiche:** tipo nome e cognome, Codice Fiscale, data di nascita, residenza, numeri di recapito telefonici ed indirizzi elettronici, Partita IVA, dati bancari, ecc.
- **particolari categorie di dati:** non trattati.
- **dati giudiziari:** trattati se previsto da obblighi di legge a cui è sottoposto il Titolare del Trattamento .

## 2. La base giuridica

**Per le finalità di cui alla lettera A.,** sono gli obblighi contrattuali o di legge a cui è soggetto il Titolare del Trattamento ovvero l'interesse legittimo di quest'ultimo. I Dati Personali forniti sono necessari per poter erogare i servizi e tutte le attività connesse all'esecuzione del contratto, oltre che per rispettare le vigenti norme di legge, il mancato, parziale o inesatto conferimento degli stessi potrebbe comportare l'impossibilità di adempiere agli obblighi contrattuali e di legge. I Dati Personali saranno trattati per un periodo di tempo pari al minimo necessario, ossia fino alla cessazione degli eventuali rapporti precontrattuali e contrattuali in essere con il Titolare del Trattamento, tenuto conto dei termini di prescrizione legale ed in ogni caso, i **dati saranno conservati** per non più di 10 anni dal termine del rapporto che coincidono con i termini civilistici, salvo i tempi necessari per la tutela degli interessi legittimi del Titolare del Trattamento. In ogni caso si applicheranno i principi di necessità, proporzionalità e non eccedenza.

## 3. Diffusione, trasferimento. Eventuali destinatari o categorie di destinatari dei dati

**Diffusione:** i dati non saranno diffusi.

**Trasferimento.** I Dati Personali saranno trattati all'interno del territorio dell'Unione Europea. Nell'ipotesi in cui per questioni di natura tecnica e/o operativa possa rendersi necessario avvalersi di soggetti ubicati al di fuori dell'Unione Europea, il trasferimento dei Dati Personali, limitatamente allo svolgimento di specifiche attività di Trattamento, sarà regolato in conformità a quanto previsto dal capo V del Regolamento. Saranno quindi adottate tutte le cautele necessarie al fine di garantire la più totale protezione dei Suoi Dati Personali basando tale trasferimento: (i) su decisioni di adeguatezza dei paesi terzi destinatari espressi dalla Commissione Europea; (ii) su garanzie adeguate espresse dal soggetto terzo destinatario ai sensi dell'art. 46 del Regolamento; (iii) sull'adozione di norme vincolanti d'impresa.

**Destinatari.** I dati forniti saranno trattati esclusivamente da persone autorizzate al trattamento ed opportunamente istruite, oltre che tramite responsabili del trattamento legati al Titolare del Trattamento da specifico contratto, ad esempio:

- Consulente, fiscale, legale, sicurezza e ambiente, ecc.
- Altri professionisti o fornitori (persone fisiche o giuridiche) che fornendo beni o servizi, non operano per conto del Titolare in qualità di Responsabili esterni del trattamento (società che si occupano della manutenzione del sistema informatico e della rete, sviluppatori del sito Internet, ecc.)
- Istituti Bancari per gestione incasso e società di recupero del credito.



**Ordine dei Medici Chirurghi  
e degli Odontoiatri**  
della Provincia di Foggia

Via V. Acquaviva, 48 - 71121 FOGGIA

Tel. (0881) 743481 - fax (0881) 718070

E-Mail: [omceofg@omceofg.it](mailto:omceofg@omceofg.it)

PEC: [segreteria.fg@pec.omceo.it](mailto:segreteria.fg@pec.omceo.it)

Sito Internet: [www.omceofg.it](http://www.omceofg.it)



Resta inteso che i dati trattati saranno esclusivamente quelli necessari per il raggiungimento della specifica finalità, ne consegue che i dati gestiti tramite terzi saranno limitati alla specifica finalità.

I dati potranno altresì essere comunicati a Enti Pubblici, Forze di Polizia o altri Soggetti Pubblici e Privati, ma esclusivamente al fine di adempiere ad obblighi di legge, come previsto dal regolamento o normativa comunitaria.

4. **Rispetto dei diritti dell'Interessato: artt. 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22 e 77 del regolamento UE**  
Si informa l'Interessato dell'esistenza del diritto di accesso ai dati personali, di rettifica, di cancellazione, limitazione di trattamento, di notifica, di portabilità dei dati, di opposizione, di non essere sottoposto a decisione basata unicamente sul trattamento automatizzato, che potrà essere esercitato in qualsiasi momento al trattamento dei dati personali. Ai sensi dell'articolo 77 del Regolamento UE, è riconosciuto all'Interessato il diritto di proporre reclamo ad un'autorità di controllo, segnatamente nello Stato membro in cui risiede abitualmente, lavora oppure nel luogo ove si è verificata la presunta violazione. Per una più puntuale esplicazione di tali diritti l'Interessato potrà accedere alla Policy Privacy alla sezione Privacy del sito Internet dell'Ente.
5. **Per l'esercizio dei diritti** o per qualunque richiesta o necessità relativa alla presente informativa l'Interessato può contattare il DPO i cui dati del contatto sono forniti con la presente informativa e nell'apposita sezione trasparenza del sito dell'Ordine.

### **Il Titolare del Trattamento**

Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Foggia

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ dichiara di aver ricevuto copia e preso visione dell'informativa relativa ai trattamenti legati alla gestione del rapporto contrattuale ed alle conseguenti attività organizzative, produttive, amministrative contabili, legate alle normative che regolano il contratto.

Luogo, data \_\_\_\_\_

firma digitale



DA PRESENTARE SU CARTA INTESTATA DEL SOGGETTO PROPONENTE

(Allegato 2 Domanda di Partecipazione)

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AVVISO MANIFESTAZIONI DI INTERESSE PER AFFIDAMENTO INCARICO PROFESSIONALE A TEMPO DETERMINATO DI CONSULENTE PER COORDINAMENTO DEGLI UFFICI AMMINISTRATIVI PER L'ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI ED ODONTOIATRI DELLA PROVINCIA DI FOGGIA. CIG 98977444BC**

Spett.le  
**ORDINE MEDICI CHIRURGHI ED ODONTOIATRI**  
**PROVINCIA DI FOGGIA**  
**PEC: [segreteria.fg@pec.omceo.it](mailto:segreteria.fg@pec.omceo.it)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

telefono/cellulare \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

PEC: \_\_\_\_\_

Iscritto/a Ordine dei Dottori Commercialisti della Provincia di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

Studio sito in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Telefono studio \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

CHIEDE

**di partecipare all'avviso Manifestazione di Interesse per affidamento Incarico Professionale a Tempo determinato di Consulente per Coordinamento degli Uffici Amministrativi per l'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Foggia**



## DICHIARA

pienamente consapevole della responsabilità penale cui va incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, artt. 46 e 47

- **Cognome e Nome** \_\_\_\_\_
- **Di essere nato a** \_\_\_\_\_  **il** \_\_\_ **Residente in** \_\_\_\_\_  
 **CAP** \_\_\_\_\_ **Via** \_\_\_\_\_  
**N** \_\_\_\_\_
- **Di essere in possesso della Laurea in Economia , conseguita il** \_\_\_\_\_ **presso l'Università degli Studi di** \_\_\_\_\_
- **Di non aver riportato condanne penali neanche comportanti il beneficio della non menzione nel Casellario Giudiziale;**
- **Di non avere in corso procedimenti penali;**
- **Di essere Iscritto da almeno dieci anni, al momento della presentazione della domanda, all'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili della Provincia di** \_\_\_ **al n.;**
- **Di non aver avuto alcun procedimento disciplinare dinanzi al Consiglio di Disciplina dell'Ordine dei Dottori Commercialisti e Degli Esperti Contabili ,all'esito del quale sia stata irrogata la sanzione di sospensione dall'esercizio della professione di Dottore Commercialista;**
- **Di essere in possesso, al momento del conferimento dell'Incarico, di una adeguata polizza assicurativa a copertura dei rischi derivanti dall'attività professionale;**
- **Di non trovarsi in condizioni di incompatibilità o conflitto di interesse in relazione all'oggetto dell'Incarico e di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a o licenziato/a dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni;**



- Di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/03 e Regolamento UE 2016/679 e ss.mm.ii. che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- Di attenersi scrupolosamente all'offerta economica stabilita al punto 3 dell'Avviso Manifestazione di Interesse all'affidamento oggetto della presente domanda, per il quale concorre.
- Dichiaro inoltre di trovarsi in regime applicabilità dell'IVA \_\_\_\_\_  
Ai sensi della seguente normativa \_\_\_\_\_.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiara, altresì, di aver preso visione ed approvare espressamente tutte le clausole contenute nel Regolamento.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma digitale

**Allega:**

1. Curriculum Vitae;
2. Fotocopia fronte-retro del documento valido di riconoscimento;
3. Dichiarazione sostitutiva possesso requisiti a contrarre con la P.A.;
4. Consenso al Trattamento dei Dati;
5. Informativa Trattamento dei Dati.